

CENTROS PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

Moderador: Dale Babcock

19 de marzo de 2015

11:00 a.m., hora del centro

Coordinador: Bienvenidos y gracias por su atención. Me gustaría recordarles a todos que sus líneas están abiertas para escuchar solamente, hasta que abramos la sesión de preguntas y respuestas de esta conferencia. A partir de ese momento, si desea hacer alguna pregunta, presione el asterisco de su teléfono y compruebe que no esté en modo silencio y que su nombre se grabe correctamente para poder introducir su pregunta.

La conferencia de hoy se está grabando. Si tiene alguna objeción, puede desconectarse en este momento. Es un placer para mí presentarles al primer orador del día de hoy, la Dra. Nancy Gathany. Gracias Puede comenzar.

Dra. Nancy Gathany: Gracias. En nombre de mis colegas, el Dr. Douglas Hamilton, la Dra. Kathy Towers-Solis, y Valerie Morelli, les damos la bienvenida a este seminario virtual de entrevistas sobre el kit de herramientas de capacitación sobre la enfermedad del Ébola. Soy la Dra. Nancy Gathany, diseñadora de programas de enseñanza de CDC, y hoy seré la moderadora de este seminario virtual.

Para participar en el programa de hoy, debe tener conexión telefónica y conexión a Internet por separado. Tenga en cuenta lo siguiente: Este seminario virtual se está grabando, y la grabación estará disponible en la web en diez días. Si presenta

dificultades técnicas, marque asterisco 0 en su teléfono. Si desea hacer alguna pregunta, debe presionar asterisco 1 en su teléfono.

Hoy nos proponemos ofrecerles una visión general del nuevo kit de herramientas de capacitación sobre la enfermedad del Ébola, para la preparación de los trabajadores del sector de la salud que prestan sus servicios en las unidades de tratamiento de la enfermedad del Ébola en África. Este kit de herramientas está destinado a las organizaciones que planean ofrecer capacitación presencial a los trabajadores de la salud que se preparan para trabajar en las unidades de tratamiento de la enfermedad del Ébola en África, en respuesta a la epidemia del virus del Ébola.

A partir de este momento, nos referiremos a las unidades de tratamiento de la enfermedad del Ébola como ETU, por sus siglas en inglés. Para presentarles este nuevo kit de herramientas, vamos a escuchar a tres expertos que desempeñaron un papel fundamental en su diseño. Primero, el Dr. Hamilton ofrecerá una visión general y los antecedentes del curso. El Dr.

Hamilton fue el director del curso de capacitación sobre seguridad de las ETU de los CDC y es un experto dentro del equipo de diseño de juegos de herramientas.

La Dra. Towers-Solis presentará los componentes del kit de herramientas y su estructuración. La Dra. Towers-Solis será la directora del curso de capacitación de seguridad para las ETU de los CDC y codirigirá el diseño del kit de herramientas. Para hacer un análisis más detallado del kit de herramientas, Valerie Morelli explicará las conferencias y los ejercicios teóricos de simulación, y nos explicará el componente de los ejercicios prácticos de la unidad de tratamiento de la enfermedad del Ébola.

Valerie fue la gestora de autorización y contenidos del kit de herramientas. Para finalizar, el Dr. Hamilton analizará los componentes administrativos y los pasos que se pueden seguir para reproducir esta capacitación presencial en su organización. Estas presentaciones tendrán una duración aproximada de 30 minutos. A partir de ese momento, se abrirán las líneas para la sesión de preguntas y respuestas.

El Dr. Hamilton dará una visión general de los antecedentes y eventos que condujeron al diseño del kit de herramientas de capacitación para el tratamiento de la enfermedad del Ébola.

Dr. Douglas Hamilton: Buenos días. La epidemia de la enfermedad del Ébola de 2014 es el brote más grande de la historia y el primero en África Occidental. Los CDC trabajan en colaboración con otras agencias gubernamentales de los EE.UU., Médicos sin fronteras, la Organización Mundial de la Salud y otros socios nacionales e internacionales para dar una respuesta global sin precedentes al brote.

Durante los primeros días de la respuesta, las autoridades de salud notaron que el impacto en los trabajadores del sector de la salud, en los países más afectados por el brote de la enfermedad del Ébola, era severo. La tasa de mortalidad entre los trabajadores del sector de la salud era extremadamente alta. Existe una evidente necesidad de capacitación de los trabajadores del sector de la salud de las ETU para garantizar que dominan el tipo de equipo de protección y los elementos que deben usar, cómo hacerlo y cómo estar protegidos para atender a pacientes con la enfermedad del Ébola.

A pesar de los cursos diseñados para preparar a los trabajadores de las ETU, como los que ofrecen Médicos sin fronteras, es decir, Médecins Sans Frontières o MSF de Bélgica, no existían cursos similares en los Estados Unidos que respondieran a estas necesidades de capacitación. Y en la medida que la epidemia iba en aumento, más y más trabajadores de los Estados Unidos viajaban a África para trabajar en las ETU.

Los CDC reconocieron la necesidad de ofrecer un programa de capacitación en los Estados Unidos que reprodujera, en esencia, el curso de MSF de Bélgica. Se conformó de inmediato un equipo de los CDC para diseñar un curso dirigido a los trabajadores de la salud que prestan sus servicios en las ETU de África. El equipo estaba formado por médicos asesores, epidemiólogos, educadores de la salud y diseñadores de programas de enseñanza.

Para tener una idea de lo que debía incluir el currículo, los miembros del equipo

viajaron a Bélgica para recibir el curso de MSF. Y con la colaboración de MSF y la OMS, los CDC utilizaron estos materiales como fundamento para su currículo. Durante el diseño del currículo, comprobamos que existían pequeñas diferencias en cuanto a los tipos de equipos de protección personal o EPP, utilizados por algunas organizaciones.

Por ejemplo, algunas organizaciones usaban gafas protectoras mientras que otras utilizaban mascarillas para la protección de los ojos; unas usaban trajes Tyvek y otras, trajes Tychem. Por lo que decidimos no enseñar un protocolo específico, sino detenernos en los principios de por qué usar varios elementos del EPP. Nuestra capacitación difiere de las versiones de MSF y la OMS. Es más una fusión de ambas versiones.

En nuestra capacitación, los estudiantes aprenden los principios del EPP de alto riesgo, por ejemplo, la importancia de proteger las membranas mucosas de la cara y el modo de hacerlo de forma segura. Además, hacemos énfasis en la necesidad de quitarse o despojarse del EPP siguiendo una secuencia determinada. Una vez diseñado e implementado el primer currículo, los CDC impartieron un curso de capacitación presencial de tres días en los centros de capacitación de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias de los EE.UU. (FEMA, por sus siglas en inglés), en su Centro de Preparación Nacional.

Desde el comienzo de este curso, denominado “Preparación de los trabajadores de la salud para prestar servicios en las unidades de tratamiento de la enfermedad del Ébola en África”, hemos formado a más de 540 trabajadores en los principios de la prevención y el control de la infección, necesarios para trabajar de forma segura en el entorno de las ETU. Pero este curso no es la última etapa de la capacitación para los trabajadores del sector de la salud de las ETU.

A pesar de que el diseño de los ejercicios es fiel a la realidad, nuestra capacitación difiere de la que se realiza en una ETU real, donde está el virus vivo. Nuestro curso presencial de tres días sirve de introducción para el uso seguro de los EPP de alto riesgo. Los graduados del curso no están preparados para trabajar en una ETU real

hasta que reciben una tutoría en una ETU con uno de sus experimentados trabajadores.

Para garantizar la sostenibilidad de este esfuerzo para luchar contra este brote y los que puedan aparecer en un futuro, diseñamos un kit de herramientas que pudiera ser utilizado por otras organizaciones para reproducir la capacitación. Como podrán apreciar en este seminario virtual, gran parte de estos esfuerzos se han dedicado al diseño de dicho kit de herramientas, que estará disponible para descargarlo en este sitio web.

Este kit de herramientas es una guía completa con materiales de capacitación, plantillas y videos que pueden ayudarle a impartir el curso de seguridad de las ETU. Sin embargo, no está diseñado para utilizarse como curso autodidáctico para los socorristas autónomos que deseen aprender a usar el EPP correctamente. Como se podrá apreciar en el seminario virtual, el kit de herramientas es abarcador y ofrece la información necesaria para reproducir este curso presencial de tres días.

Dra. Nancy Gathany: Gracias, Dr. Hamilton. La Dra. Towers-Solis presentará los componentes del kit de herramientas y su estructuración.

Dra. Towers-Solis: Este kit de herramientas de capacitación está diseñado para ayudar a las organizaciones a reproducir el curso de capacitación presencial de tres días, para preparar a los trabajadores del sector de la salud para que presten sus servicios en las ETU. El objetivo de este curso de capacitación es enseñarles a los trabajadores del sector de la salud los principios de la infección, la prevención y el control para trabajar de forma segura en el entorno de las ETU.

Los objetivos específicos del curso son ofrecer información sobre la epidemiología y transmisión de la enfermedad del virus del Ébola y de la epidemia actual, caracterizar los principios de la infección, la prevención y el control del trabajo en una ETU en África, demostrar las habilidades para trabajar de forma segura y eficaz en una ETU bien diseñada, explicar cómo evaluar la seguridad personal y medioambiental de una ETU, detallar los principios básicos del cuidado clínico y el manejo de un paciente con la enfermedad del Ébola, y, por último, caracterizar las estrategias de intervención para

la evaluación de pacientes y comunidades para el tratamiento y control de la enfermedad del Ébola.

Para lograr los objetivos del curso, pusimos en práctica varios métodos de aprendizaje para garantizar que los estudiantes comprendan y se apropien de los conocimientos más importantes y que sean capaces de aplicarlos en situaciones de la vida real. Los métodos mixtos de aprendizaje incluyen conferencias, ejercicios de simulación y ejercicios interactivos prácticos en un entorno simulado de una ETU.

El kit de herramientas tiene tres componentes: conferencias y ejercicios de simulación del curso, ejercicios prácticos en la unidad de tratamiento de la enfermedad del Ébola y administración. En primer lugar, el componente Conferencias y Ejercicios de simulación del curso contiene los materiales instructivos necesarios para impartir las conferencias y los ejercicios de simulación del curso. Se ofrece, además, un breve resumen de cada conferencia y un enlace a una presentación electrónica de la conferencia.

Los instructores presentarán conferencias sobre temas como la transmisión y epidemiología del virus del Ébola, el cuidado clínico y la infección, la prevención y el control. Los ejercicios de simulación interactivos ofrecen a los estudiantes la posibilidad de analizar el contenido de las conferencias y cómo aplicarlo en las ETU. Dentro de unos minutos podrán revisar con más detenimiento las conferencias y los ejercicios de simulación con Valerie Morelli.

El segundo componente del kit de herramientas es el ejercicio práctico en la unidad de tratamiento de la enfermedad del Ébola. Esta sección contiene la información necesaria para crear la simulación de una ETU. Se incluyen guías para el capacitador, videos instructivos y documentación administrativa de apoyo. En la simulación de la ETU, los estudiantes aplican los conceptos aprendidos en las conferencias y en los ejercicios de simulación.

Practican cómo colocarse y quitarse el EPP y, con el EPP puesto, realizan actividades simuladas de atención a pacientes. Más adelante, Valerie Morelli analizará los

componentes del kit de herramientas. El último componente del kit de herramientas es la administración, que brinda los detalles para poner en práctica los requisitos programáticos y administrativos necesarios para planificar, diseñar, gestionar y evaluar el curso.

El Dr. Hamilton analizará los aspectos básicos de este componente, como conclusión del seminario virtual. Hemos agrupado estos componentes en formatos digitales, a los que pueden acceder desde el sitio web sobre el kit de herramientas de capacitación de las ETU, una vez concluido su proceso de inscripción. La mayor parte de las directrices se encuentran en un archivo PDF. Al finalizar el seminario virtual, les mostraremos cómo acceder al kit de herramientas.

Dra. Nancy Gathany: Gracias, Dra. Towers-Solis. A continuación, Valerie Morelli ofrecerá una visión general de los dos primeros componentes del kit de herramientas; las conferencias y los ejercicios de simulación del curso y el ejercicio práctico en la ETU.

Valerie Morelli: Gracias, Nancy. Comenzaré con el componente de las conferencias y ejercicios de simulación, que contiene los materiales instructivos necesarios para impartir las conferencias y los ejercicios. Incluye presentaciones y diapositivas para las conferencias del curso y las guías del capacitador y hojas de trabajo de los estudiantes para los ejercicios de simulación.

Se ofrecen nueve conferencias que presentan los conocimientos básicos para comprender la actual epidemia y la respuesta a la enfermedad del Ébola. Incluye los antecedentes de esta epidemia, la información sobre epidemiología y transmisión de la enfermedad del Ébola, y los principios fundamentales de la infección, la prevención y el control para trabajar de forma segura en las ETU.

Específicamente, el kit de herramientas ofrece los materiales de las conferencias en tres formatos: una descripción en miniatura en el kit de herramientas, un PowerPoint y una conferencia electrónica. Vamos a detenernos en el análisis de cada uno. El kit de herramientas presenta una imagen en miniatura de cada diapositiva y la transcripción correspondiente de cada conferencia. Aquí vemos las diapositivas y los guiones de la descripción de la primera conferencia de la epidemia de la enfermedad del Ébola de

2014 y su respuesta.

Es importante destacar que a medida que la epidemia transcurra, tendrá que actualizar las diapositivas para que muestren los últimos acontecimientos y la cantidad de casos más recientes. Las conferencias muestran la información hasta el 31 de diciembre de 2014. Por lo que algunos de los contenidos que se presentan en las conferencias pueden haber sufrido cambios. En el guión escrito, brindamos información sobre dónde obtener las últimas actualizaciones. Como se puede ver en las notas, aparecen varios sitios web de referencia.

Los anexos también ofrecen varios enlaces y referencias que pueden ser de utilidad. Los archivos de PowerPoint incluyen notas específicas para los presentadores, idénticas al texto que aparece en el kit de herramientas. Recomendamos que los instructores posean experiencia en el tema. Para que puedan guiarse por las diapositivas, así como modificar la transcripción para adaptarla a las necesidades de su organización.

En poco tiempo, los presentadores podrán responder a las preguntas de los estudiantes y mostrar ejemplos de la vida real para propiciar el debate en el aula. El último formato que quiero presentar es la conferencia electrónica. Aquí vemos la primera pantalla de la visión general de la conferencia electrónica de la epidemia de la enfermedad del Ébola de 2014 y su respuesta.

Las conferencias electrónicas incluyen todo el contenido de la conferencia, con las diapositivas y el audio de las notas del presentador. Las conferencias electrónicas no están diseñadas para utilizarse como lecciones autodidácticas. Los instructores deben reproducir, para los estudiantes del aula, el archivo de la conferencia electrónica desde una laptop o computadora. El kit de herramientas incluye dos ejercicios de simulación, que diseñan una unidad de tratamiento de la enfermedad del Ébola segura y la clasificación de una persona que se presenta en una ETU.

Estos ejercicios, frutos de los conocimientos adquiridos en las conferencias del curso, les ofrecen a los estudiantes la posibilidad de poner en práctica dichos conocimientos

en el entorno de un aula. La información sobre los ejercicios de simulación que aparecen en el kit de herramientas incluye la guía del capacitador y las hojas de trabajo de los estudiantes. También quiero destacar los diferentes anexos.

Los anexos incluyen los enlaces de recursos extensivos que presentan información actualizada sobre la actual epidemia de la enfermedad del Ébola y los enlaces a los protocolos de salud, las prácticas y las directrices utilizadas por los CDC y otros organismos internacionales, entre los que se destacan MSF y la OMS.

También se incluyen las preguntas de evaluación de conocimientos que los instructores pueden utilizar, conjuntamente con las conferencias. Lo que he presentado hoy es solo una muestra de lo que aparece en la sección de conferencias y ejercicios de simulación del curso. El objetivo es que al usar las conferencias sus estudiantes reciban los conocimientos necesarios para trabajar de forma segura en las ETU.

Y a través de los ejercicios de simulación, ellos ponen en práctica estos conocimientos dentro del aula. Las conferencias y los ejercicios de simulación están diseñados para proporcionarles a los estudiantes los conocimientos fundamentales que necesitan para trabajar de forma segura, primero a través de los ejercicios prácticos de la ETU del curso y, por último, en el entorno de una ETU real. Ahora pasaré al segundo componente del kit de herramientas, que ofrece la información necesaria para realizar los ejercicios prácticos en la ETU.

Esta sección caracteriza las siete estaciones de la ETU que hemos configurado y las actividades. Además, ofrece información sobre el tratamiento y la duración de los ejercicios, la seguridad, la función del personal, la preparación de los capacitadores y los estudiantes, y las guías diarias de los capacitadores. Para que sea más efectivo, los estudiantes deben rotar por los ejercicios en pequeños grupos. El tamaño de los grupos debe basarse en el de las instalaciones y en el mejor modo de maximizar el flujo de estudiantes a lo largo del ejercicio, sin dejar de garantizar un alto rendimiento.

En las ETU simuladas de los CDC, tal y como se aprecia en estas fotos, los grupos están formados normalmente por cuatro estudiantes, que trabajan con un compañero

del mismo modo que harían en una ETU real. La seguridad personal debe ser la prioridad principal cuando se trabaja en una ETU, con independencia de si se trata del entorno de una ETU simulada o real debe ceñirse rigurosamente a los principios de control y prevención de la inspección que se enseñan en las conferencias y aplicarse sistemáticamente en la simulación.

Los estudiantes aprenden cómo ofrecer atención en forma segura y evitar la exposición. Para enfatizar en la seguridad, le recomendamos que se asegure de que los estudiantes reciban capacitación al respecto antes de la autorización médica. El foco se centra en la evaluación de conocimientos y actividad y en la implementación en forma segura y efectiva de una respuesta contra la enfermedad del Ébola. Y también en garantizar el cumplimiento de todos los elementos de la norma sobre protección respiratoria OSHA.

Si su organización está situada en los Estados Unidos y usted va a usar respiradores N95. Esto incluye la prueba de adecuación, evaluación médica y capacitación del trabajador del sector de la salud. Si su organización no tiene sede en los EE. UU., le recomendamos encarecidamente que siga la norma. Como puede observar con esta lista, se necesitan diferentes miembros del personal para ocupar diferentes roles en la preparación y realización del ejercicio.

El administrador del ejercicio es responsable de supervisar el ejercicio de la ETU y la salud y seguridad de los estudiantes. Un administrador de logística se encarga de asegurar y preparar la instalación para el ejercicio de la ETU. Los capacitadores de la estación son los responsables de dar el caso en la estación a la que estén asignados y reforzar los principios de seguridad durante el ejercicio de la ETU.

Además, el personal de apoyo brinda ayuda con los ejercicios necesarios. Por ejemplo, en el establecimiento, en la eliminación de utensilios o guiando a los estudiantes de una estación a otra. La capacitación y la preparación de los estudiantes es importante para lograr el éxito en este ejercicio. Para los capacitadores, tuvimos una teleconferencia antes del curso que describió la logística, y el papel y las expectativas de los capacitadores.

También realizamos una sesión de capacitación in situ para capacitar al capacitador antes de que el curso comenzara, así como sesiones diarias para que todos los capacitadores dieran sus informes a los administradores del curso y del ejercicio. Para los estudiantes, hicimos reuniones diarias antes del ejercicio para promover la concientización y la preparación. Como parte del componente del ejercicio práctico en la ETU, encontrará una guía de capacitación que contiene enlaces a videos del ejercicio práctico de la ETU.

En los videos se ilustra el entorno de adquisición de conocimientos de la ETU simulada y complementa la información que se detalla en el material escrito. También cuenta con vínculos a un video de introducción, videos de las siete estaciones y un video de cierre. También hemos incluido un vínculo a un video que ilustra el proceso de colocación y remoción del EPP de bajo riesgo.

Como mencioné con anterioridad, un ejercicio práctico de la ETU cuenta con siete estaciones y múltiples actividades orientadas a ayudar a los estudiantes a aplicar los conceptos aprendidos en conferencias y ejercicios prácticos y de debate, a practicar cómo colocarse y quitarse el EPP y a realizar actividades simuladas de atención a pacientes con el EPP puesto.

El ejercicio está diseñado para ser un entorno abierto sin culpabilidad ni juicios, en el cual se pueden expresar diferentes puntos de vista. Los estudiantes responderán a varios casos usando su conocimiento e información y siguiendo las indicaciones del capacitador. El kit de herramientas incluye, a grandes rasgos, este importante ejercicio práctico de tres días.

Este distintivo resumen de una sola página le ayudará a visualizar el movimiento en las siete estaciones y las distintas actividades a lo largo del período de tres días. En un momento revisaré las actividades principales del ejercicio práctico de la ETU. El tema del primer día es la sangre y el contacto con la infección. Mientras llevan un EPP de alto riesgo, los estudiantes extraerán sangre, transportarán las muestras al laboratorio y solucionarán un caso de contacto con la infección en un área que el EPP deje de cubrir.

El segundo día, el tema es la limpieza y coordinación. Mientras llevan un EPP de alto riesgo, los estudiantes limpiarán vómitos y lo desecharán de forma segura. También prepararán un cuerpo para transportarlo a la morgue. Y el tercer día, el tema será la clasificación y el transporte. Mientras llevan un EPP de bajo riesgo, los estudiantes clasifican a pacientes nuevos y determinan si estos deben ser admitidos en la ETU.

Después de cambiar a un EPP de alto riesgo, transportarán un paciente sospechoso de padecer la enfermedad del Ébola al entorno de una ETU. Las actividades se desarrollan en las siete estaciones de la ETU. Vamos a hablar rápidamente de cada una de ellas. La estación uno es la entrada a la zona de bajo riesgo de la ETU. El objetivo de esta estación es preparar a los estudiantes para ingresar a la ETU.

Aquí el capacitador rocía sus zapatos y los estudiantes se lavan las manos. En la estación dos, los estudiantes se ponen una bata y unas botas de goma. Aunque se enseña a los estudiantes a que dejen sus pertenencias personales fuera de la ETU, aquí pueden dejar cualquier objeto que les haya quedado y que recuperarán tras el ejercicio.

La estación tres es el informe. En una ETU real, sería el informe diario para preparar a los trabajadores del sector de la salud para sus turnos. El objetivo de este informe diario es preparar a los estudiantes para realizar las actividades del día. Como comenté con anterioridad, se trata un tema diferente cada día. El primer día, para el tema de la sangre y las infecciones, el capacitador aborda información acerca de la extracción de sangre a pacientes y el transporte de las muestras al laboratorio.

Los tres días que dura el ejercicio, los estudiantes llevarán el EPP de alto riesgo. Por eso, el objetivo de la estación cuatro para los estudiantes es practicar la colocación supervisada del EPP de alto riesgo y aprender los principios de la colocación de dicho EPP de forma correcta. Como indiqué anteriormente, así se use el EPP para un ejercicio como en una ETU real, probablemente existirán diferencias en los elementos del EPP y en el protocolo de colocación.

Sin embargo, el EPP siempre debe colocarse de forma adecuada para que ofrezca una protección adecuada. La estación cinco incluye diez actividades diferentes durante los

tres días; si conserva a mano el ejercicio de un vistazo, de una página, le será más fácil ver las diferentes actividades y el movimiento de una actividad a otra cuando esté en las diferentes áreas de la ETU y en la zona de alto riesgo de la ETU simulada, que es similar a la ETU real, donde hay dos zonas para pacientes.

Una para pacientes sospechosos de estar infectados con la enfermedad del Ébola y otra para pacientes que tengan confirmada la infección. Todas las actividades de la estación cinco tienen lugar en la zona de alto riesgo de la ETU, con excepción de la actividad de clasificación del tercer día. En la estación cinco, los estudiantes aprenden a priorizar actividades y a llevar los suministros necesarios a la zona de alto riesgo porque el flujo en una ETU siempre se produce en un único sentido, así que es necesario pensar en las necesidades antes de actuar.

Entrar en forma segura a la zona de alto riesgo, moverse de la zona de casos sospechosos a la de casos confirmados y experimentar los retos de hacer los procedimientos usando un EPP de alto riesgo puesto. Como comenté con anterioridad, las actividades específicas de alto riesgo varían cada día. El tema del primer día es la sangre y el contacto con la infección, el del segundo día es la limpieza y cadáveres, y el del tercer día, la clasificación y el transporte.

La estación seis es en la que los estudiantes salen de la zona de alto riesgo y se quitan el EPP de alto riesgo. El objetivo de esta estación para los estudiantes es aprender cómo evitar contaminarse quitándose el EPP correctamente. En este ejercicio, un capacitador se encarga de asesorar y supervisar el proceso de remoción. El estudiante no debe quitarse el EPP solo en la capacitación ni en una ETU real.

Finalmente, en la estación siete los estudiantes participan en una sesión de informe con el moderador. Si es posible, el moderador debe ser un trabajador del sector de la salud que haya regresado de trabajar en la ETU de África Occidental. Así esta persona puede compartir sus experiencias reales y abordar los problemas y dudas de los estudiantes.

Dra. Nancy Gathany: Muchas gracias. Ahora pediremos al Dr. Hamilton que finalice las presentaciones y trate el componente administrativo y los pasos posteriores.

Dr. Douglas Hamilton: Gracias Nancy. El componente administrativo del kit de herramientas ofrece información decisiva para la planificación y gestión del curso, educación continua, evaluación del curso y mucho más. Facilita instrucciones detalladas para el diseño y composición de la ETU simulada, así como necesidades de señalización y suministro, información para el reclutamiento de estudiantes, y requisitos y capacidades del personal.

En el siguiente paso, puede comenzar el proceso de planificación. Si aún no lo ha hecho, puede descargar los materiales de planificación. Los materiales de planificación ofrecen información para ayudarlo a organizar y prepararse para ofrecer este curso de tres días de capacitación personal.

Los materiales de planificación describen el espacio físico, las instrucciones de configuración y los suministros necesarios, así como las necesidades del personal para ofrecer este curso de capacitación. Visite el sitio web del kit de herramientas para capacitación de la enfermedad del Ébola para registrarse y acceder a materiales de planificación para el curso. Ahora, en este momento, los materiales de planificación no incluyen el kit de herramientas completo.

Una vez que haya registrado el acceso de los materiales suministrados, se le notificará por correo electrónico cuando el kit de herramientas completo esté disponible a lo largo de las próximas semanas. Entonces, podrá descargar el kit de herramientas o recibir una copia en papel, incluidos los DVD, por correo postal.

Dr. Nancy Gathany: De acuerdo. Gracias. Con esto concluye la parte de presentación de nuestro seminario virtual. Ahora nos gustaría invitar a nuestros oyentes a que llamen y nos hagan preguntas. Para hacerlo, opriman asterisco uno en su teléfono y dígnanos su nombre, apellido y de dónde son. Ahora le paso el micrófono a nuestro operador.

Coordinador: Gracias. Y de nuevo, si hay alguien que desee hacer una pregunta o comentario, oprima asterisco uno en este momento y diga su nombre claramente cuando se le pida.

Un momento mientras esperamos por la primera pregunta.

Dra. Nancy Gathany: Mientras esperamos las preguntas, quiero asegurarme de que saben que tendremos disponible una versión archivada de este seminario virtual en el sitio web del kit de herramientas de capacitación de la enfermedad del Ébola. En la pantalla pueden ver la dirección. Y mientras esperamos las preguntas, compartiremos una de las preguntas frecuentes que ya hemos recibido: si puede hacer cambios en los materiales del curso. ¿Dr. Hamilton? ¿Responde usted?

Dr. Douglas Hamilton: Bueno, entendemos que es probable que cada organización necesite adaptar los materiales en función de sus situaciones y necesidades particulares. Nosotros ofrecemos el marco básico y los elementos de capacitación básicos, pero estos materiales se presentan en un modo en que si necesita modificar las diapositivas de PowerPoint o ajustarlas de alguna manera, puede hacerlo.

Dra. Nancy Gathany: Gracias.

Coordinador: Gracias. Y tenemos una pregunta de nuestras líneas telefónicas. Por desgracia, la información de la persona que llamó no se grabó, así que si nos está escuchando, revise el botón para desactivar el audio y preséntese. Su línea está abierta.

Dr. Nancy Gathany: Sí. ¿Tiene alguna pregunta?

Coordinador: Y de nuevo, si es usted la persona que oprimió asterisco uno, oprima el botón para desactivar el audio y preséntese. Su línea está abierta.

Mujer: ¿Ahora me escuchan?

Dr. Nancy Gathany: Sí. Sí.

Mujer: Gracias. Gracias. Tengo problemas técnicos para acceder a la parte visual del

seminario virtual y me pregunto si podrán mandar por correo electrónico todos los enlaces a estos recursos que han mencionado a quienes no podamos verlos en la web.

Dr. Nancy Gathany: Sí. Enviaremos la información a todos los que se hayan registrado. Ahora mismo en la pantalla vería la dirección web de la versión en archivo, pero enviaremos esta información a todos los que se hayan registrado en el seminario virtual de hoy, así que la recibirá por correo electrónico.

Mujer: Estupendo. Muchísimas gracias.

Dr. Nancy Gathany: No hay de qué.

Coordinador: Gracias. Y de nuevo, si hay alguien que desee hacer una pregunta o comentario, oprima asterisco uno ahora, un momento por favor.

Dr. Douglas Hamilton: Está bastante claro que no hay preguntas.

Coordinador: Y en este momento no tengo ninguna pregunta.

Dra. Nancy Gathany: ¡Qué sorpresa! Bueno, hicimos un trabajo excelente respondiendo sus preguntas. Me gustaría decir que otra pregunta que tenemos aquí es sobre un problema que tienen algunas organizaciones: se trata de una limitación en el uso de papel porque están tratando de usar políticas más ecológicas. Así que me gustaría preguntar a nuestro equipo de desarrollo presente en la sala si tienen alguna sugerencia sobre cómo hacer más ecológico este curso.

Valerie Morelli: Soy Valerie. Una de las cosas que hemos hecho en este curso de CDC es que en lugar de ofrecer un bloc de notas a todos con las diapositivas completas y la información, pusimos toda esta información en una computadora tableta, para que los estudiantes la usen durante las conferencias y los ejercicios prácticos.

También creamos un CD ROM con toda la información para que se lo lleven a casa. Lo bueno de contar con tabletas es que podían tomar notas y después enviárselas por correo electrónico, sin tener que preocuparse por el papel. Ni tener que llevarse todo eso. Esto redujo en forma significativa el número de copias de papel que se necesitaron, además del tiempo y el costo de los materiales de reproducción.

Dra. Nancy Gathany: ¿Hay alguna pregunta en espera?

Coordinador: En este momento no tengo ninguna pregunta.

Dra. Nancy Gathany: Bueno, vamos a archivar este seminario virtual. Y también tenemos una dirección de correo electrónico de contacto que aparece en la pantalla. Y si no tenemos ninguna pregunta, ¿alguno de nuestros expertos tiene algún comentario adicional? Bueno, muchas gracias a todos los participantes en la teleconferencia, vamos a archivar este seminario virtual en la dirección que se muestra en la pantalla.

Y tenemos una dirección de correo electrónico en la que pueden comunicarse con nosotros. Y si usan el kit de herramientas, les pedimos que nos hagan saber cómo les va con él. Enviénnos un correo electrónico a ebolatrkit@cdc.gov. También enviaremos por correo electrónico esta información concreta a cualquier persona que nos llame y nos indique que tiene problemas para ver los contenidos visuales, y que se haya registrado en el seminario virtual de hoy.

Así que, para finalizar, después de haber impartido el curso 15 veces a más de 540 estudiantes hasta el momento, hemos observado el impacto positivo que tiene en ellos, y en los capacitadores. Esperamos sinceramente que este kit de herramientas beneficie a su organización cuando ayude a países a cuidar de pacientes y comunidades afectados por la enfermedad del Ébola.

Me gustaría agradecer a todos por su participación hoy, especialmente a nuestros expertos en la materia, el Dr. Hamilton, el Dr. Towers-Solis y Valerie Morelli, y también nos gustaría aprovechar este momento para reconocer el trabajo de todos los que han contribuido al desarrollo del kit de herramientas. Como podrán ver, se trataba

de un paquete integral. Y el equipo le dedicó bastante tiempo. Así que muchísimas gracias desde Atlanta y que tengan buen día.

Coordinador: Finalizamos la conferencia de hoy. Muchas gracias por asistir. Pueden desconectarse ya.

FIN